



**Formato de Solicitud Para Servicio Social y Prácticas Profesionales en Empresas.**

CE/DRyGE – 011

Fecha \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Datos del Solicitante**

Nombre del Alumno: \_\_\_\_\_

**Servicio Social.**  **Prácticas Profesionales.**  **Liberación del Servicio Social.**  **Liberación de Prácticas Profesionales.**

Institución Educativa: \_\_\_\_\_

Licenciatura: \_\_\_\_\_

Matrícula: \_\_\_\_\_ Semestre: \_\_\_\_\_

Periodo de inicio: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Periodo de Término: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ RFC: \_\_\_\_\_

Correo Electrónico: \_\_\_\_\_

Otro idioma: \_\_\_\_\_ Área Asignada: \_\_\_\_\_

Municipio: \_\_\_\_\_ CP: \_\_\_\_\_

**Datos de la Empresa Beneficiada**

Nombre de la Empresa: \_\_\_\_\_

Representante Legal: \_\_\_\_\_

Puesto: \_\_\_\_\_

Domicilio Fiscal: \_\_\_\_\_

RFC de la Empresa: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Correo Electrónico: \_\_\_\_\_

Giro Empresarial: \_\_\_\_\_

**ESTRATO:**

**Micro Empresa**  **Pequeña Empresa**  **Mediana Empresa**  **Grande Empresa**

Hasta 10 trabajadores. De 11 Hasta 50 trabajadores. De 51 hasta 250 Trabajadores. Más de 250 Trabajadores.

**Nombre y firma del Representante  
Legal o Administrador Único de la empresa.**

**Sello**

**Nombre y firma del alumno**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

